ALLEGATO A

Al Direttore del Centro Ricerca Aerospaziale Sapienza Sapienza Università di Roma

Il/La	sottoscritt		
nato/a			а
		Partita	Iva
	te in		
	capito Telefonico		
indirizzo	o e-mail	*1 0 * 1	
	di partecipare alla selezione per		
della	pr	estazione	avente
		•••••	
	di cui alla		
	A tal fine, ai ser		
-	vole delle sanzioni penali, nel c		_
	hiamate dall'art. 76 del DPR 4	445 del 28.12.20000), dichiara, sotto la propria
responsa	abilità, quanto segue:		
a) di a	ver consequite il dinlome di		
	ver conseguito il diploma di.		
	con votazione		
	con vouzione	•••••	
b) di	essere in possesso	del diploma d	li dottore di ricerca
in	- ·····	conseguito	in data,
	'Università di		sede amministrativa del
dottorate	0		
\ 1'			
	possedere il curriculum scien	ntifico-professionale	idoneo allo svolgimento
den ann	vità di ricerca;		
d) di ess	sere autore/coautore di pubblicazi	ioni scientifiche (alles	gare elenco):
a) ai ess	ere untore, conditore ur pubblicuz.	ioni sereminene (ane,	sare eleneo),
e) cittadi	inanza		·····;
	n aver mai riportato condanne pe		-
OPPUR!	1	portato la	seguente condanna
	e		dal
	nrocadimenti peneli pendenti		oppure avere in corso i
seguenti	procedimenti penali pendenti	••••••	

a) di avalgana la companta attività lavorativa mussa	Pag 2
g) di svolgere la seguente attività lavorativa presso (specificare datore di lavoro, se ente pubblico o pri-	vato e tipologia di rapporto)
;	
h) di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente	procedura selettiva al seguente
indirizzo di	posta
elettronica:	······
Si allega alla presente domanda: - Curriculum vitae della propria attività scientifica e profes	
- Una seconda versione del curriculum vitae redat personali e/o sensibili, priva di firma, per l'eventuale pu	
33/2013 – Normativa sulla trasparenza;	ibblicazione ai sensi dei D. Lgs
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità	
- Documenti e titoli che si ritengono utili ai fini del con	ICOrso (diplomi di specializzazione,
attestati di frequenza di corsi di perfezionamento post-laurea - I	
all'estero, borse di studio, assegni di ricerca, incarichi di ricerca conseg	
- Dichiarazione di non avere un grado di parentela o	
compreso, con un professore appartenente al CRAS, ovv Generale o un componente del Consiglio di Amministrazi	
di Roma "La Sapienza" (Allegato B)	one den Omversita degli Stadi
- Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/20	00 relativa allo svolgimento di
attività lavorativa presso enti di diritto privato regola	
amministrazione e di attività professionali (Allegato C).	
Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati p	personali forniti possano essere
trattati nel rispetto del Decreto legislativo 30.6.2003,	n. 196, per gli adempimenti
connessi alla presente procedura.	
DataFirma	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445

Il/La	sottoscritto/a		.11	nato/a
		Prov	il	residente in Via
puniti ai suddetti	sensi del codice	penale e del messi per o	le leggi speci ttenere la no	sità negli atti e l'uso di atti falsi sono iali in materia, e consapevole che ove i omina a un pubblico ufficio, possono ibblici uffici;
			DICHIARA	
professo	•	al CRAS, o	vvero con il	tà, fino al IV grado compreso, con un Rettore, il Direttore Generale, o un l'Ateneo.
Data				Firma del Dichiarante

Al Direttore del Centro Ricerca Aerospaziale Sapienza Sapienza Università di Roma

OGGETTO: Informazion 33/2013 (Riordino della, o obblighi di pubblicità, tras amministrazioni) - Dichiarazione sostitutiva	la parte delle st parenza e diffus	rutture in indirizzo, di cione di informazioni	lisciplina riguardan da parte delle pubb	te gli
Con sottoscritt	la	presente,	nat	il/la il

qualità di ___ 1, D. Lgs. n. 33/2013, dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, □ di non svolgere incarichi, di non di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali ovvero □ di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali: Il/La sottoscritt_, unisce alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità: rilasciato da _____il ______il

D	EIDMA
Roma,	FIRMA